

仕 様 書

1. 概要

本書は、宮城県立がんセンターで導入する物品の仕様等について記したものである。

2. 機器構成及び数量

品 名	規 格	数 量	備 考
DR スツール（手術用椅子）	【プラス株式会社製】 ・HAG Capisco CP-8106-150LBK ブラック 601-285	1 台	

3. 仕様等

- (1) 「機器構成及び数量」を満たすこと。
- (2) 「機器構成及び数量」に記載されている以外で、仕様を満たすために必要な標準付属品を付加すること。
- (3) 運送、搬入、組立、接続、据付、設置、調整及び諸費用を含むこと。なお、撤去費用は含まないものとする。
- (4) 納入検査確認後から1年間は通常の使用により不良・不具合が発生した場合は無償で修理・交換すること。ただし、メーカー等が定めた保証期間が1年以上の場合はそれぞれ適用するものとする。
- (5) 物品の納入時、病院作成の資産番号シールを物品に貼付、写真を撮影し速やかに請求書、納品書と一緒に提出すること。
- (6) 契約後、対象機器等の一般名称、メーカー名、機種名、型番、納入時期、使用する予定の材料一覧を書面で診療材料管理室へ提出すること。
- (7) 機器の納入等については、宮城県立がんセンター現場担当者、事務担当者と協議の上、日時を決定後、その指示に従うこと。

4. 納入場所

宮城県立がんセンター（宮城県名取市愛島塩手字野田山 47-1）

5. 納入期限

- (1) 納入期限は、令和9年1月29日とする。
- (2) 納入日は、宮城県立がんセンター担当者と協議の上決定すること。